

รหัสสถานศึกษา 1224010001

รูปถ่าย

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

ประวัตินักศึกษาระดับอุดมศึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/ค.ญ./ค.ช.)ระดับการศึกษา.....

รหัสประจำตัว.....ชื่อกลุ่ม.....

สถานที่พบกลุ่ม (ศรช./ตำบล/กลุ่ม).....

เข้าเรียนภาคเรียนที่ ปีการศึกษา.....

ข้อมูลทั่วไป

บัตรประชาชนเลขที่

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพศ.....อายุ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ญาติหรือเพื่อนสนิทที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลด้านการศึกษา

จบการศึกษานี้.....จากโรงเรียน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อาชีพทางกรรม (ถ้ามี).....โรงเรียนที่จบ.....

จังหวัด.....

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

1. ชื่อ-สกุลบิดา.....อาชีพ.....

2. ชื่อ - สกุลมารดา.....อาชีพ.....

3. สถานภาพสมรสของบิดา มารดา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เลือกตอบ)

☐ ไม่ระบุ ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่ ☐ บิดา มารดา แยกกันอยู่

☐ บิดา มารดาแต่งงานใหม่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดา ถึงแก่กรรม ☐ มารดา ถึงแก่กรรม

4. ความพิการ ☒ ไม่พิการ ☐ ความพิการทางการมองเห็น

- ☐ ความพิการทางการได้ยิน ☐ ความพิการทางสติปัญญา

- ☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ ☐ ความพิการทางการเรียนรู้

- ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ความพิการทางอภิสติ

- ☐ ความพิการซ้ำซ้อน ☐ ความพิการไม่ระบุประเภท

5. สถานภาพของบิดา ☐ ไม่ระบุ ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่
☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
☐ บิดาและมารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่
☐ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ ☐ มีชีวิต

6. อาชีพของบิดา ☐ ไม่ระบุ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ นักธุรกิจ-ค้าขาย ☐ เกษตรกร ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ

7. ความพิการของมารดา ☐ ไม่พิการ ☐ ความพิการทางการมองเห็น ☐ ความพิการทางการได้ยิน
☐ ความพิการทางสติปัญญา ☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

8. อาชีพของมารดา ☐ ไม่ระบุ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ นักธุรกิจ-ค้าขาย ☐ เกษตรกร ☐ รับจ้าง ☐ อื่นๆ

9. จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน

10. จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

11. รายได้ต่อปีของบิดา.....บาท

12. รายได้ต่อปีของมารดา.....บาท

13. รายได้ต่อปีของผู้ปกครอง.....บาท

14. ส่วนสูง.....เซนติเมตร

15. น้ำหนัก.....กิโลกรัม

16. ความดัน/ความสามารถพิเศษ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ

กลุ่มเลือด.....โรคประจำตัว.....การแพ้ยา.....

โรคปัจจุบันทันด่วน.....

.....